|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nom prénom de l’enfant |  |
|  |  |  |
| Nom du campDates : | Je soussigné (e) ………………………………….Autorise mon enfant …………………………………………A partager sa tente avec …………………………………………………………………………………………………………Fait à ……………………le …………………………… Signature des parents |
|  |
|  |  |